

**Zgoda rodzica lub opiekuna prawnego uczestnika Ogólnopolskiego Konkursu Fizycznego „Lwiątko”
na przetwarzanie danych osobowych uczestnika niepełnoletniego**

Imię i nazwisko uczestnika

Numer i nazwa szkoły

Klasa (numer i oddział)

Ja, niżej podpisana/-y, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zakresie imienia i nazwiska podanych jako własnoręczny podpis w niniejszym formularzu oraz danych osobowych mojego dziecka znajdujących się na kartach odpowiedzi, tj. w zakresie: imię i nazwisko dziecka, klasa (numer i oddział), numer i nazwa szkoły oraz płeć dziecka przez Fundację Akademia Młodych Fizyków, ul. Rzemieślnicza 1, pok. 409, 30-363 Kraków, wpisaną przez Sąd Rejonowy w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy – Krajowego Rejestru Sądowego do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej oraz w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000714464, telefon: 730 500 644, e-mail: konkurs@lwiatko.org, wyłącznie w celu: organizacji Ogólnopolskiego Konkursu Fizycznego „Lwiątko”, oceny prac uczestników, wyłonienia laureatów konkursu oraz przygotowania imiennych dyplomów dla uczestników.

Niewłaściwie skreślić

→ **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na publikację danych osobowych mojego dziecka w zakresie: imię i nazwisko oraz numer i nazwa szkoły wraz z uzyskanym wynikiem w materiałach konkursowych publikowanych przez organizatora konkursu, w przypadku zdobycia tytułu laureata.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/-em się z dostępną na stronie internetowej www.lwiatko.org/rodo informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych oraz Polityką Prywatności.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Formularze dla dwóch uczestników. Każdy uczestnik wypełnia tylko jeden egzemplarz.



**Zgoda rodzica lub opiekuna prawnego uczestnika Ogólnopolskiego Konkursu Fizycznego „Lwiątko”
na przetwarzanie danych osobowych uczestnika niepełnoletniego**

Imię i nazwisko uczestnika

Numer i nazwa szkoły

Klasa (numer i oddział)

Ja, niżej podpisana/-y, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zakresie imienia i nazwiska podanych jako własnoręczny podpis w niniejszym formularzu oraz danych osobowych mojego dziecka znajdujących się na kartach odpowiedzi, tj. w zakresie: imię i nazwisko dziecka, klasa (numer i oddział), numer i nazwa szkoły oraz płeć dziecka przez Fundację Akademia Młodych Fizyków, ul. Rzemieślnicza 1, pok. 409, 30-363 Kraków, wpisaną przez Sąd Rejonowy w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy – Krajowego Rejestru Sądowego do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej oraz w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000714464, telefon: 730 500 644, e-mail: konkurs@lwiatko.org, wyłącznie w celu: organizacji Ogólnopolskiego Konkursu Fizycznego „Lwiątko”, oceny prac uczestników, wyłonienia laureatów konkursu oraz przygotowania imiennych dyplomów dla uczestników.

Niewłaściwie skreślić

→ **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na publikację danych osobowych mojego dziecka w zakresie: imię i nazwisko oraz numer i nazwa szkoły wraz z uzyskanym wynikiem w materiałach konkursowych publikowanych przez organizatora konkursu, w przypadku zdobycia tytułu laureata.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/-em się z dostępną na stronie internetowej www.lwiatko.org/rodo informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych oraz Polityką Prywatności.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego